

#### **4.-Título: CUIDADOS ENFERMEROS EN UNA UCI PEDIATRICA Y CARGAS DE TRABAJO**

**Autores:** Esther Vazquez Algora Imma Bistuer Samper Puri Escobar Garcia Sara FarreroMuñoz

**Hospital:** Vall d'Hebron

**Ciudad:** Barcelona

**Introducción:** Nuestra unidad de cuidados intensivos pediátricos UCI.P dispone de 15 camas, esta enmarcada en un hospital de tercer nivel referente en diversas patologías. En los últimos años percibimos un incremento de los cuidados enfermeros objetivado en el aumento de la complejidad de los diagnósticos médicos. Tenemos niños muy complejos que requieren de una enfermera para su correcta atención no pudiendo cumplir la ratio 2:1 estándar de UCI. Se evidencia la necesidad de utilizar un instrumento que nos permita ajustar el personal de enfermería a las necesidades de las UCI. En la bibliografía existen varias escalas que miden cargas de trabajo en enfermería de críticos sobretodo en adultos poco validadas en niños.

**Palabras clave:** Cuidados enfermeros UCI pediátrica cargas de trabajo complejidad de cuidados

**Justificación del estudio:** Medir las cargas de trabajo en una UCI pediátrica utilizando escalas validadas nos puede ser útil para acercarnos a objetivar el aumento de complejidad de cuidados y cargas de enfermería.

**Objetivos del estudio:** 1- Distribuir los recursos de enfermería adecuados a las necesidades de nuestros niños. 2- Valorar las escalas NAS Y NEMS

**Material:** Estudio descriptivo observacional para valorar la utilidad en una UCI.P de 2 escalas NEMS y NAS.

**Método:** a. Realizar mediciones con la escala NAS y NEMS b. Realizar sesiones de trabajo periódicas para analizar y unificar criterios. c. Tras 4 meses valorar cual de las 2 escalas nos resulta más útil. d. Tras 6 meses evaluar la aplicación en pediatría de la escala seleccionada y añadir las especificidades para pediatría.

**Resultados del estudio:** En 6 meses realizamos 384 observaciones con la escala NEMS y NAS y 62 mas solo con NAS. Se decide que la escala NAS es mejor opción por 3 motivos: - Está más centrada en cuidados de enfermería - Más fácil de adaptar a pediatría añadiendo algunas puntualizaciones - Sencilla de pasar Obtenemos una media de 62 puntos en la escala NAS y 26 en la escala NEMS. Si tenemos en cuenta que en la escala NAS una suma de 100 puntos representa el total de tiempo por enfermera y la escala NEMS 50 puntos lo máximo que puede asumir una enfermera, la media en nuestra unidad nos orienta hacia una dotación insuficiente de enfermeras si tenemos en cuenta siempre la ratio estándar de 2 niños por enfermera, sin perder de vista las limitaciones de estos resultados.

**Conclusiones:** El disponer de una escala consensuada para valorar las cargas en enfermería nos ayuda a objetivar la medida de las cargas. El resultado obtenido con la escala NAS nos parece que se acerca bastante a la percepción subjetiva sobre la imposibilidad de mantener la ratio 2:1 en algunos casos . Creemos imprescindible seguir trabajando en esta línea y seguir utilizando la escala NAS un tiempo más prolongado durante 6 meses a 1 año para validar los resultados y recoger la variabilidad de pacientes y de situaciones de nuestra unidad.

**Bibliografía:** 1. Bernat Adell A., Abizanda Campos R,at col. " Cargas de trabajo asistenciales en pacientes críticos. Estudio comparativo NEMS frente a NAS" Enfermería intensiva, 2006, 17 (2) 67-77 2. Bernat Adell A., Abizanda Campos R,at col" Nursing Activity Score ( Nas ) Nuestra Experiència con un sistema de cómputo de cargas de enfermería basado en tiempos" Enfermería intensiva 2005;16(4): 164-73 3. Subirana Casacuberta M., Solà Arnau I.,"Revisión sistemática de los instrumentos que miden la actividad de enfermería y su repercusión sobre los resultados en salud2 Metas de enfermería jul/ago 2006; 9(6): 22-27 4. Subirana Casacuberta M., Solà Arnau I.,"Instrumentos basados en medidas directas para UCI II: NAS" Metas de enfermería dic2006/enero2007;9 (10):67-71 5. Subirana Casacuberta M., Solà Arnau I .,"Instrumentos basados en medidas directas para UCI: TISS y NEMS" Metas de enfermería feb2007;10(1):15-20 6. Robas Gómez A., Romero Romero V., Garcia Garcia R, Sanchez Martin R., Cabestrero Alonso D. " ¿ Puede ayudar la escala NEMS a clasificar de manera homogénea a los pacientes que ingresan an cuidados intensivos? Enferm. Intensiva 2007;18(2): 70-7 7. Monroy JC, Hurtado PB."Utilización de la escala NEMS en una unidad de cuidados intensivos peditriscos" Enferm. Intensiva. 2002;13(3):107-12 8. Barroso Diaz A., Fuente Juarez A.I., Lopez Cid J.J.,Millan Vazquez F.J., Rosado Muñoz N., Simon Garcia Mª J, Blesa Malpica A.L. " Analisis del uso de los recursos humanos enfermeros en una unidad de cuidados intensivos polivalente.Situación con el resto de UCIs europeas"Enferm. Intensiva 2001; 12(3):127-134 9. Del Campo Perez V., Rivas Vila A., Garcia Mariño Al, Gonzalez Morales I, Hermida Rodriguez Mª del M, Pena Rodriguez A. " Aplicación de la escala NEMS en la cuantificación del trabajo de enfermería en una uci polivalente"Enfermería global Jun 2008 (13)1-14 10. A. Junger,F.Brenck,